

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Vorname	Nachname	Geb. Datum
Straße	PLZ	Ort
Telefonnummer	E-Mail	

## 1. Allgemeines

Zum Angebot gehören Anwendungen, die allein dem Wohlbefinden dienen.  
Diese stellen keine medizinischen Behandlungen dar.  
Es werden weder Diagnosen gestellt, noch Heilungen zugesichert.

## 2. Gesundheitsinformationen

Es liegt in der Verantwortung des Kunden, uns vor der Behandlung über bestehende gesundheitliche Beschwerden zu informieren, um mögliche Risiken zu minimieren.

	JA	NEIN	
<b>Schwangerschaft</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Akute Entzündungen</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Hauterkrankungen (Allergien)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Schwere organische Erkrankungen</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Kürzlich eine Operationen</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Tumore oder Bestrahlungstherapie</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Infektöse Erkrankungen</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Erläuterung

## 3. Haftungsausschluss

Die Behandlung von der Masseurin beruht auf den jeweiligen Kenntnisstand. Treten trotz fachkundiger Massagen/ Anwendungen Personen- oder Folgeschäden auf, die darauf zurückzuführen sind, dass ein Kunde Ausschlussgründe verschwiegen hat, ist die Masseurin sowie die Geschäftsinhaberin von jeder Haftung freigestellt. Gleiches gilt für Schäden die dadurch entstehen, weil ein Ausschlussgrund dem Kunden selbst nicht bekannt und für die Masseurin sowie der Geschäftsinhaberin nicht erkennbar war.

## 4. Datenschutz

Sämtliche Behandlungen unterliegen der Schweigepflicht durch die Masseurin.  
Mitgeteilte Gesundheitsangaben werden mit strenger Vertraulichkeit behandelt. Kundendaten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

## 5. Einverständnis

- Ich genehmige hiermit, die Verwendung von Lotion, Öl und Salben an meinem Körper.
- Ich bestätige hiermit, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben wahrheitsgemäß und genau sind.
- Ich bestätige hiermit, dass ich die Hinweise gelesen und verstanden habe und bin mit den Bedingungen uneingeschränkt einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde